

Diagnostic Autonomie Parents



1. Votre parent vit -il seul ou en couple ou autre (habitat partagé)
2. Y a-t-il une personne de confiance qui n'habite pas loin : famille ou ami ?
3. Décrivez en détail l'habitat des parents : appartement, maison ? locataire, propriétaire ? Ville, village, campagne
4. Décrivez une journée type de vos parents
5. Qui prépare les repas ? Les plats sont-ils cuisinés
6. Qui fait les courses ? Faut-il une voiture pour faire ses courses ?
7. Ya-t-il une femme de ménage ? Combien de fois vient-elle ?
8. Y a-t-il un traitement médical ?
9. Quelles sont les activités des parents : loisirs, sport, culture
10. Est-ce que l'un de vos parents a une maladie dégénérative : Alzheimer, parkinson

